

a 6480x



617.6
C 764
2008
C.1



**UNIVERSIDAD
ANDRÉS BELLO**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO**

**COMPARACIÓN DE LA PLANIFICACIÓN
PRE QUIRÚRGICA DE IMPLANTES
OSEOINTEGRADOS ENTRE UNA RADIOGRAFÍA
PANORÁMICA VERSUS UNA TOMOGRAFÍA
COMPUTARIZADA CONE BEAM.**

Tesis para optar al Título de Cirujano-Dentista.

**Alumno:
Licenciado. Sady Contreras V.**

**Tutor Principal:
Dr. Yerko Svcarovic P.**

**Tutor Asociado:
Prof. Dr. José Valdivia O.**

**SANTIAGO - CHILE
NOVIEMBRE- 2008**

INTRODUCCIÓN

En el inicio de los años 1960, el Profesor Branemark y su equipo de trabajo de la Universidad de Goteborg observaron que el titanio, al ser injertado en el tejido óseo, permanecía integrado a él¹⁸. Basado en éste descubrimiento surgió una nueva era en la Odontología, la era de la Implantología Oral, que se ha consolidado como una nueva disciplina quirúrgica cuyo objetivo es tratar el edentulismo total o parcial en pacientes con el fin de sobrellevar una rehabilitación protésica y finalmente, recuperar la estética y función perdidas³⁸.

Oseointegración, según Branemark, es la conexión directa estructural y funcional entre el hueso vivo, ordenado, y la superficie de un implante sometido a carga funcional³⁸. Un concepto más clínico de oseointegración corresponde al de un contacto íntimo del hueso con el implante alrededor de su contorno, con un continuo remodelamiento del hueso de soporte y la mantención a través de los años de una altura ósea estable bajo cargas funcionales por toda la vida del paciente¹⁰. Éste proceso requiere de la formación de hueso nuevo alrededor del implante, proceso resultante de la remodelación en el interior del tejido óseo. Para lograrlo, se requiere el cumplimiento de varios requisitos: la utilización de materiales biocompatibles como el titanio, la utilización de una técnica quirúrgica atraumática, asepsia en todo el proceso, el tipo de implante a utilizar, el tipo y calidad de hueso, la estabilidad del implante al finalizar la